

Авторы: Коледа М., Копыш А.

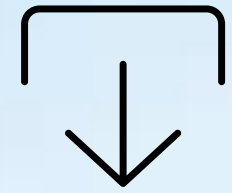
1 курс, стоматологический факультет

РАЗВИТИЕ АНОМАЛИЙ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ В СМЕШАННОМ ПРИКУСЕ И ФОРМИРУЮЩЕМСЯ ПОСТОЯННОМ

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Юшкевич. Е.

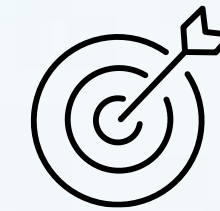
Кафедра морфологии человека

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск



Задачи:

- **Проанализировать** сроки прорезывания постоянных зубов
- **Изучить** структуру и частоту встречаемости аномалий прорезывания зубов в разных возрастных группах
- **Определить** зависимость между сроками прорезывания зубов и последующими морфологическими патологиями в постоянном прикусе

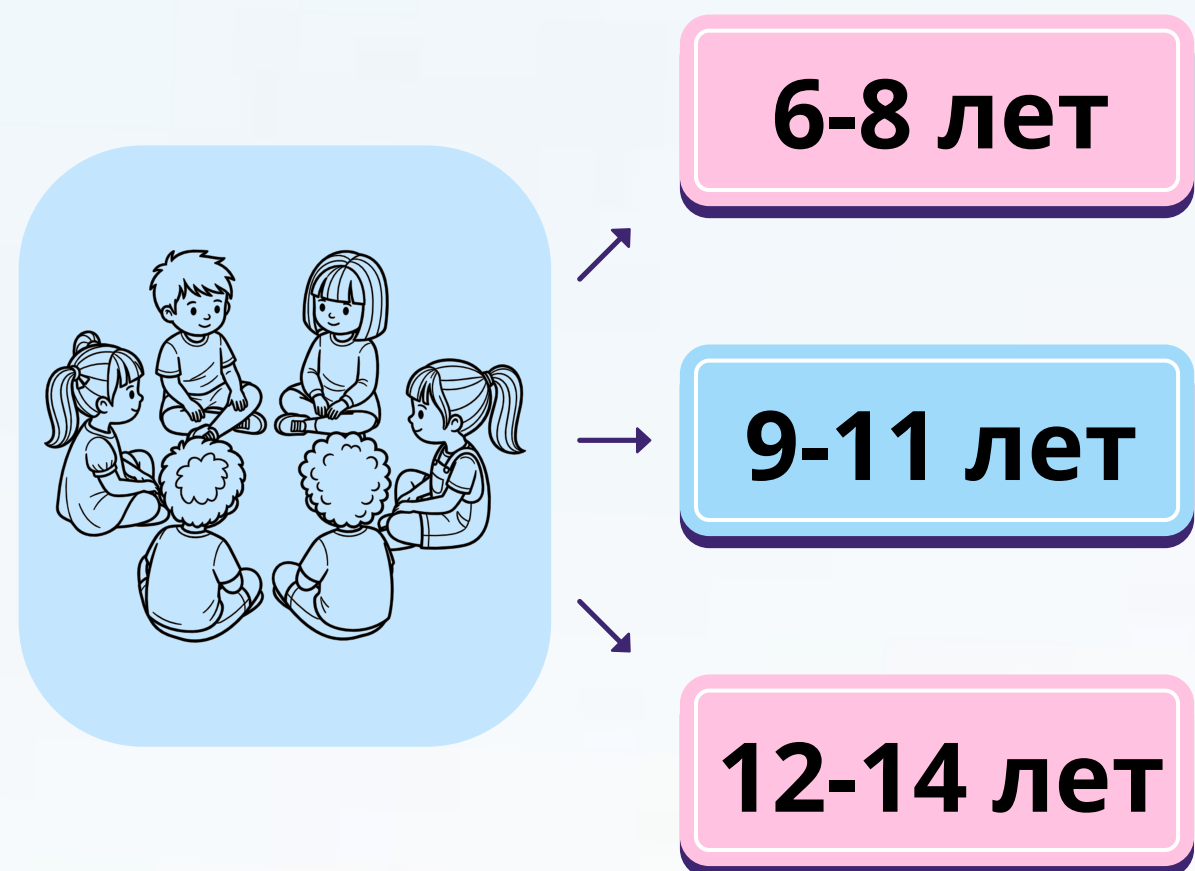


Цель:

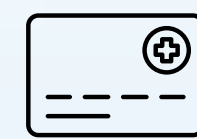
- **Изучить** факторы, влияющие на отклонения от норм сроков прорезывания зубов
- **Выявить**, систематизировать, описать развитие аномалий прорезывания зубов в смешанном и постоянном прикусе

Объекты и методы исследования:

Клиническая группа: 30 детей, разделенных на возрастные подгруппы:



Ретроспективный анализ:



Обследование пациентов, изучение медицинских карт.

База исследования:



УЗ «Молодечненская детская стоматологическая поликлиника».

Период исследования:



01.09.2025 – 01.04.2026 г.

Результаты и их обсуждение:

Таблица 1. Таблица норм прорезывания постоянных зубов

Название зуба	Сроки прорезывания верхних зубов	Сроки прорезывания нижних зубов
центральные резцы	7-8 лет	6-7 лет
боковые резцы	8-9 лет	7-8 лет
клыки	11-12 лет	9-10 лет
1-ые премоляры	10-11 лет	10-12 лет
2-ые премоляры	10-12 лет	11-12 лет
1-ые моляры	6-7 лет	6-7 лет
2-ые моляры	12-13 лет	11-13 лет
3-и моляры	17-21 год	17-21 год

Группа 6–8 лет (Ранний смешанный прикус)

Таблица 2. Структура и краткая характеристика выявленных аномалий (по 10 чел. в группе):

«Второй ряд» зубов: 30% (3 чел.)

из-за задержки выпадения молочных резцов

Дефицит места (скученность), в том числе тортоаномалии (повороты): 40% (4 чел.)

начальные признаки скученности резцов верхней и нижней челюсти

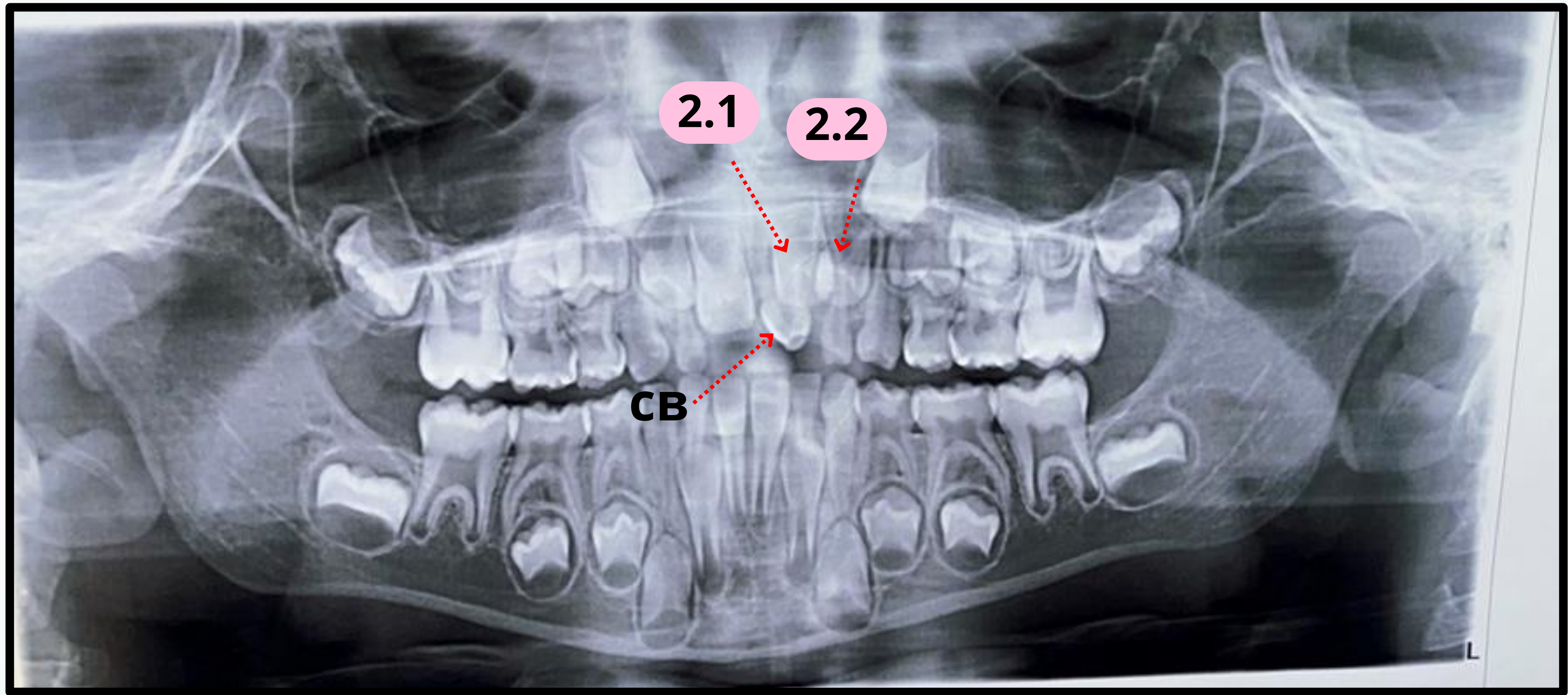
Адентия, в том числе сверхкомплектные зубы: 10% (1 чел.)

отсутствие зачатка постоянного зуба (чаще боковых резцов)

Норма (физиологическая смена): 20% (2 чел.)

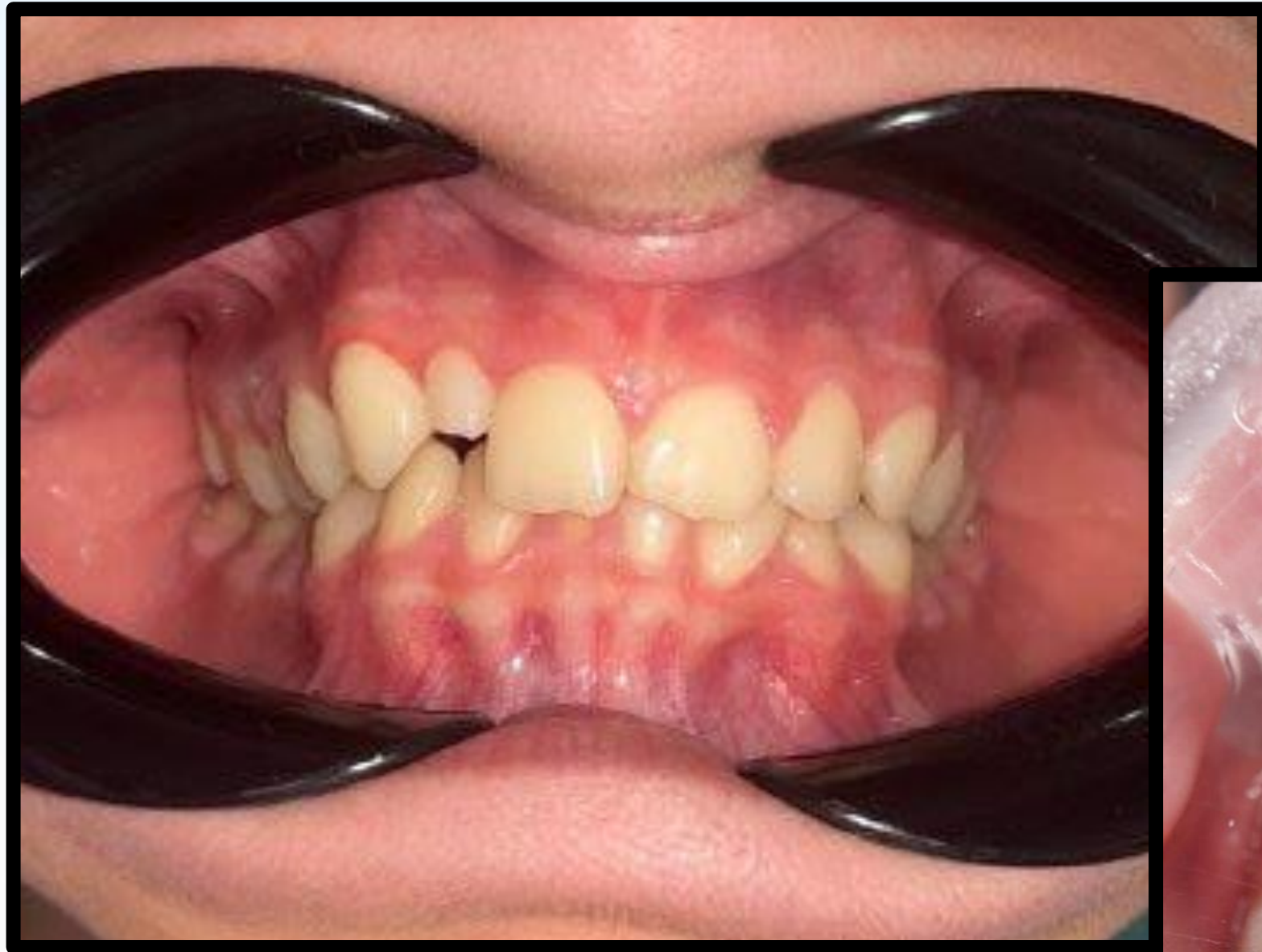
сроки прорезывания соответствуют нормам

Пациент: мальчик, 8 лет. Сверхкомплектный зуб 2.1



СНИМОК 1.

Пациент: мальчик, 10 лет. Адентия зуба 1.2



СНИМОК 2.

Пациент: девочка, 7 лет.
Тортоаномалии, дефицит места



СНИМОК 3.

Группа 9–11 лет (Активный смешанный прикус)

Таблица 3. Структура и краткая характеристика выявленных аномалий (по 10 чел. в группе):

Тортоаномалии (повороты): 20% (2 чел.)

повороты премоляров и клыков по оси

Скученность 20% (2 чел.)

нехватка места для боковых зубов при преждевременном удалении молочного зуба

Нарушение последовательности сроков прорезывания: 20% (2 чел.)

клыки или другие зубы прорезываются раньше премоляров

Адентия: 20% (2 чел.)

отсутствие зачатков премоляров (чаще вторых), подтвержденное рентгенологически

Норма 6-11 лет



СНИМОК 4.

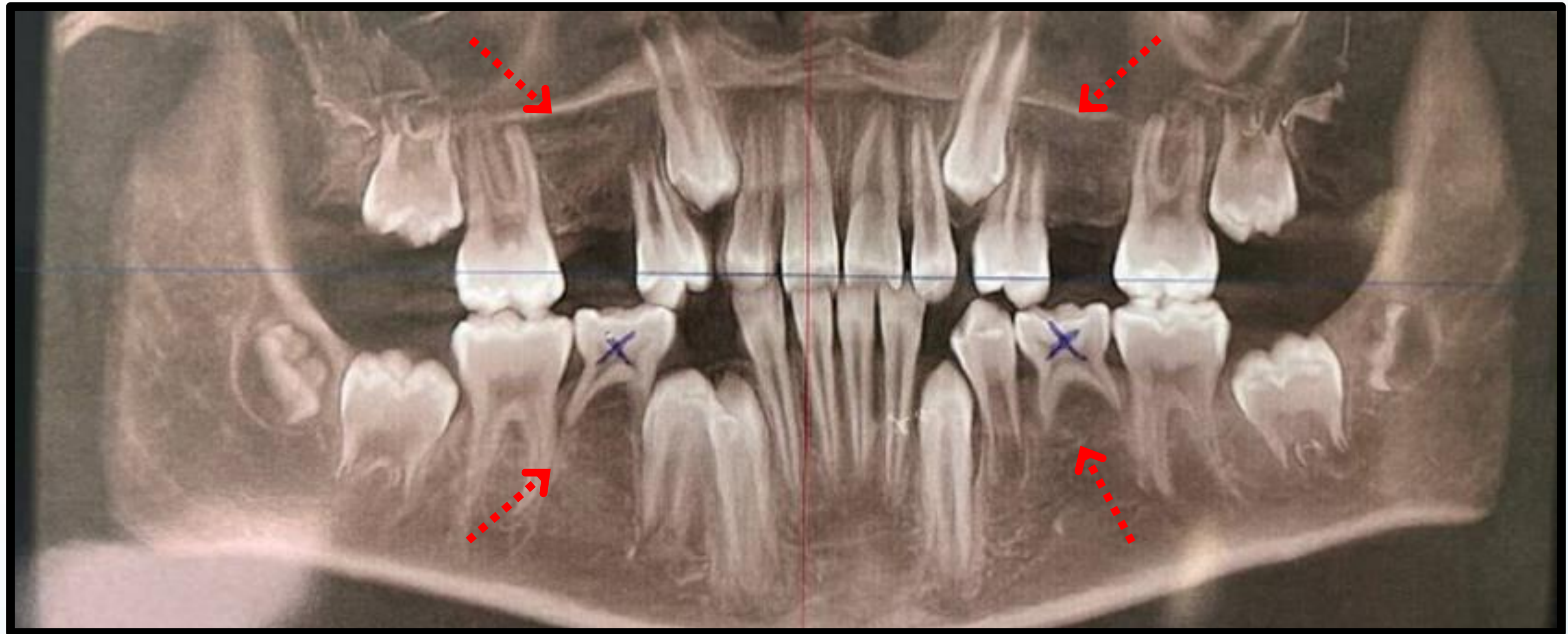
Пациент:

Девочка, 6 лет.
Прорезывание
зубов
соответствует
нормам
и возрасту
ребёнка.



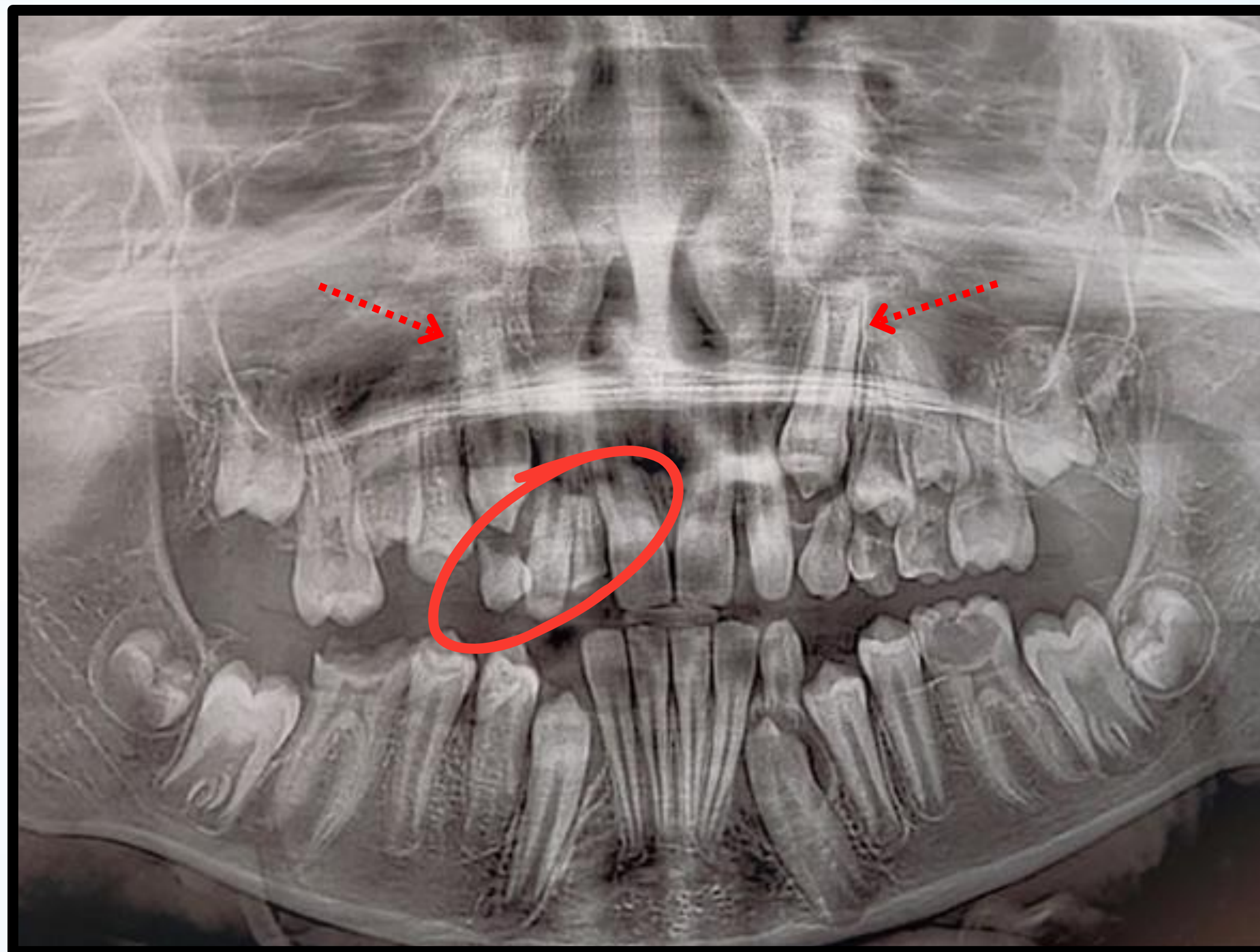
СНИМОК 5.

Пациент: мальчик, 10 лет. Адентия вторых премоляров.
Одновременно прорезаются клык (4.3) и премоляр (4.4)

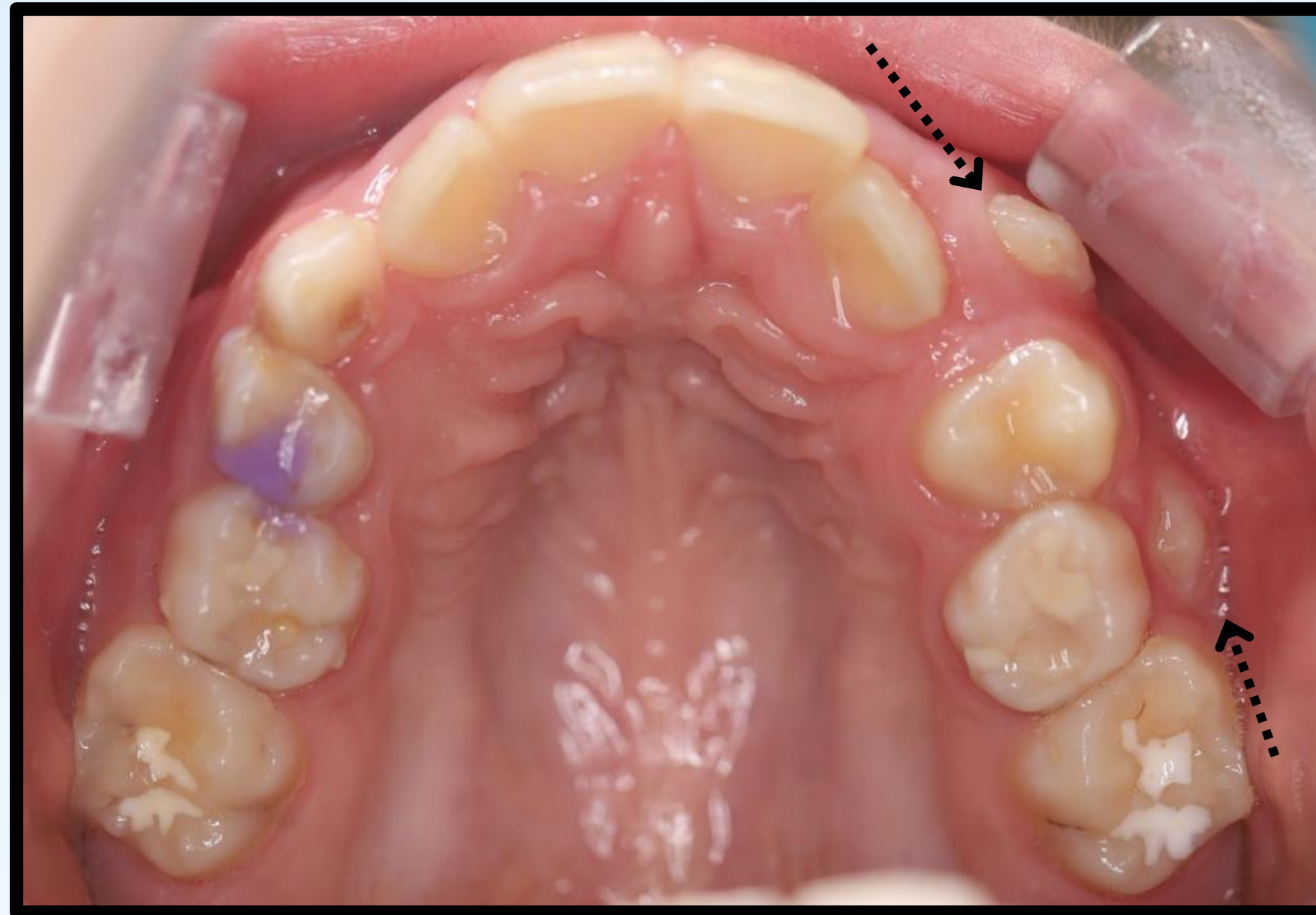


СНИМОК 6.

Пациент. Мальчик,
10 лет.
В полости рта,
отмечаем задержку
выпадения
молочных зубов (5.2).
Нарушение
последовательности
смены (клыки 1.3, 2.3)



СНИМОК 7.

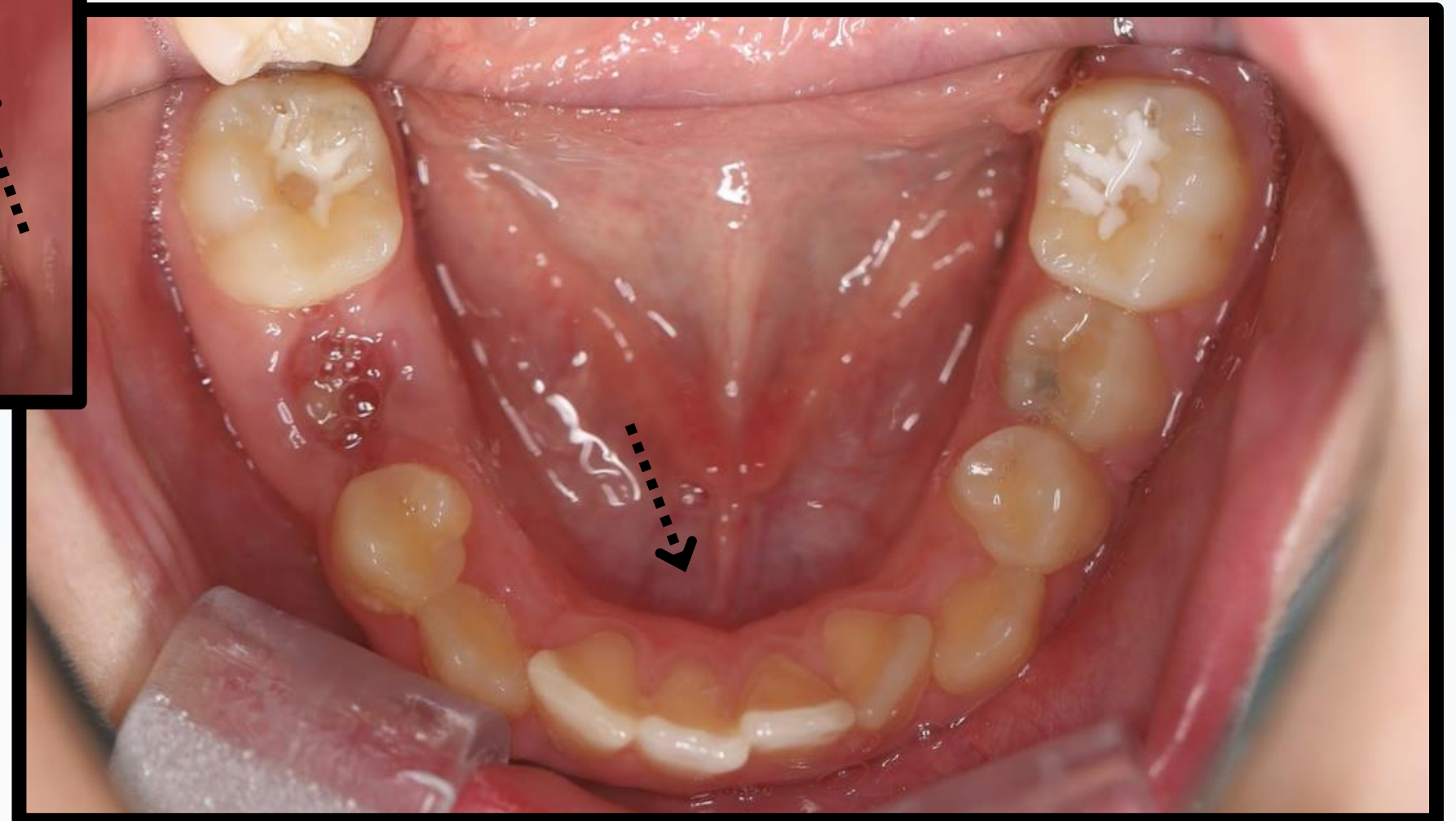


Пациент. Девочка, 10 лет.
На верхней челюсти: нарушена
последовательность
прорезывания зубов,
«Второй ряд» зубов.

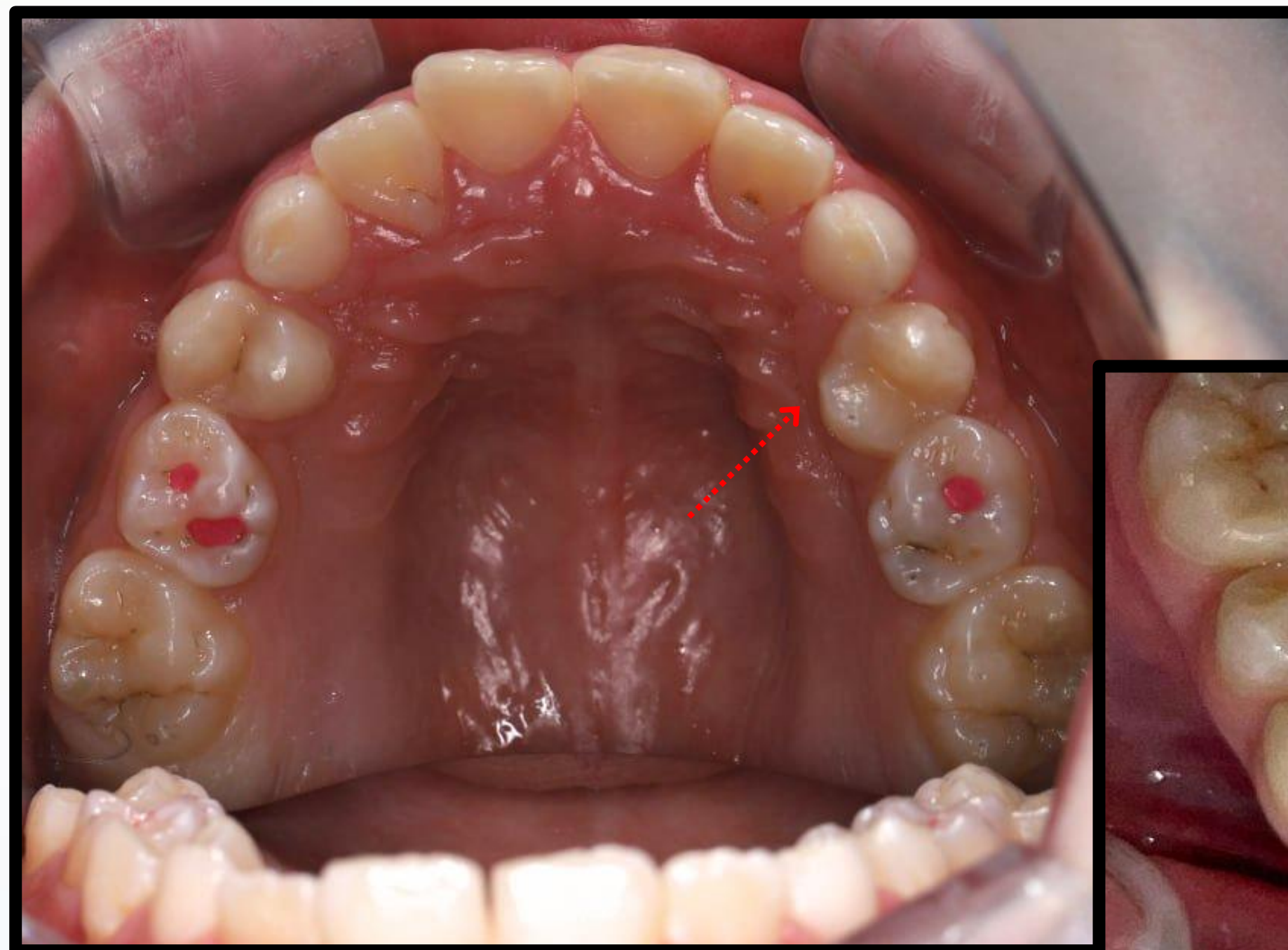
СНИМОК 8.

Скученность резцов
нижней челюсти

СНИМОК 9.



СНИМОК 10.



Пациент. Мальчик, 10 лет.
На нижней челюсти:
«Второй ряд» зубов.



Пациент. Девочка, 11 лет.
На верхней челюсти: поворот зуба 2.4

СНИМОК 11.

Группа 12–14 лет (Формирующийся постоянный прикус)

Таблица 4. Структура и краткая характеристика выявленных аномалий (по 10 чел. в группе):

Выраженная скученность, дефициты места: 40% (4 чел.)

дефицит места в переднем и в боковых отделах

Аномалии окклюзии (прикуса): 30% (3 чел.)

глубокий или перекрестный прикус

Норма: 30% (3 чел.)

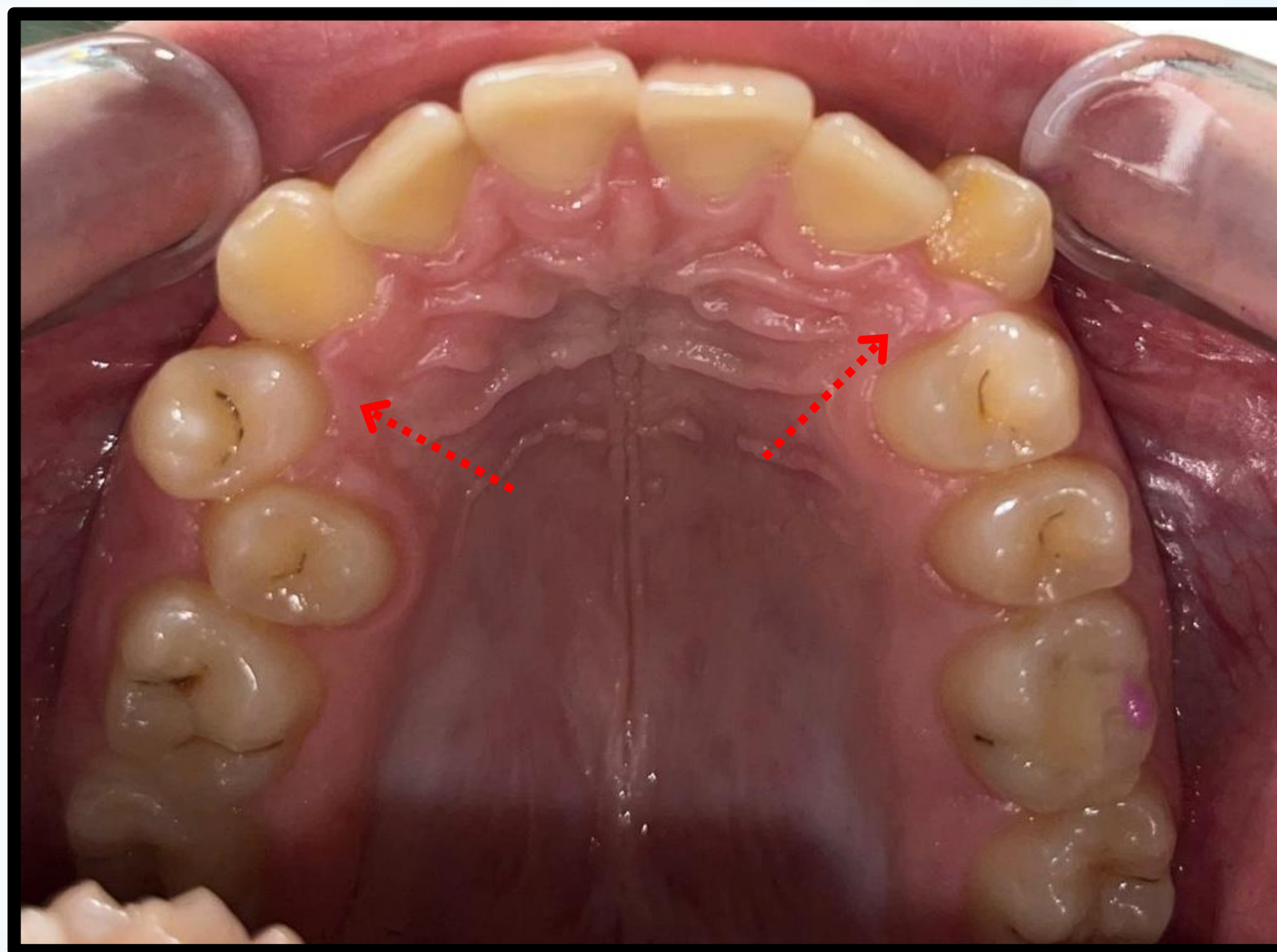
правильное смыкание и гармоничное развитие зубных рядов

Норма



СНИМОК 12.

Пациент. Мальчик 12 лет.
Скученность резцов верхней
челюсти. Вестибулярное
положение зуба 2.3,
с дефицитом места на $1/3$
величины коронки. Поворот
по оси зуба 1.4, нёбное
положение зуба 1.5
с дефицитом места на $1/4$
величины коронки



СНИМОК 13.

Аномалии окклюзии (прикуса) в разных возрастных группах

Открытый (гр. 6-8)



Глубокий (гр. 12-14)

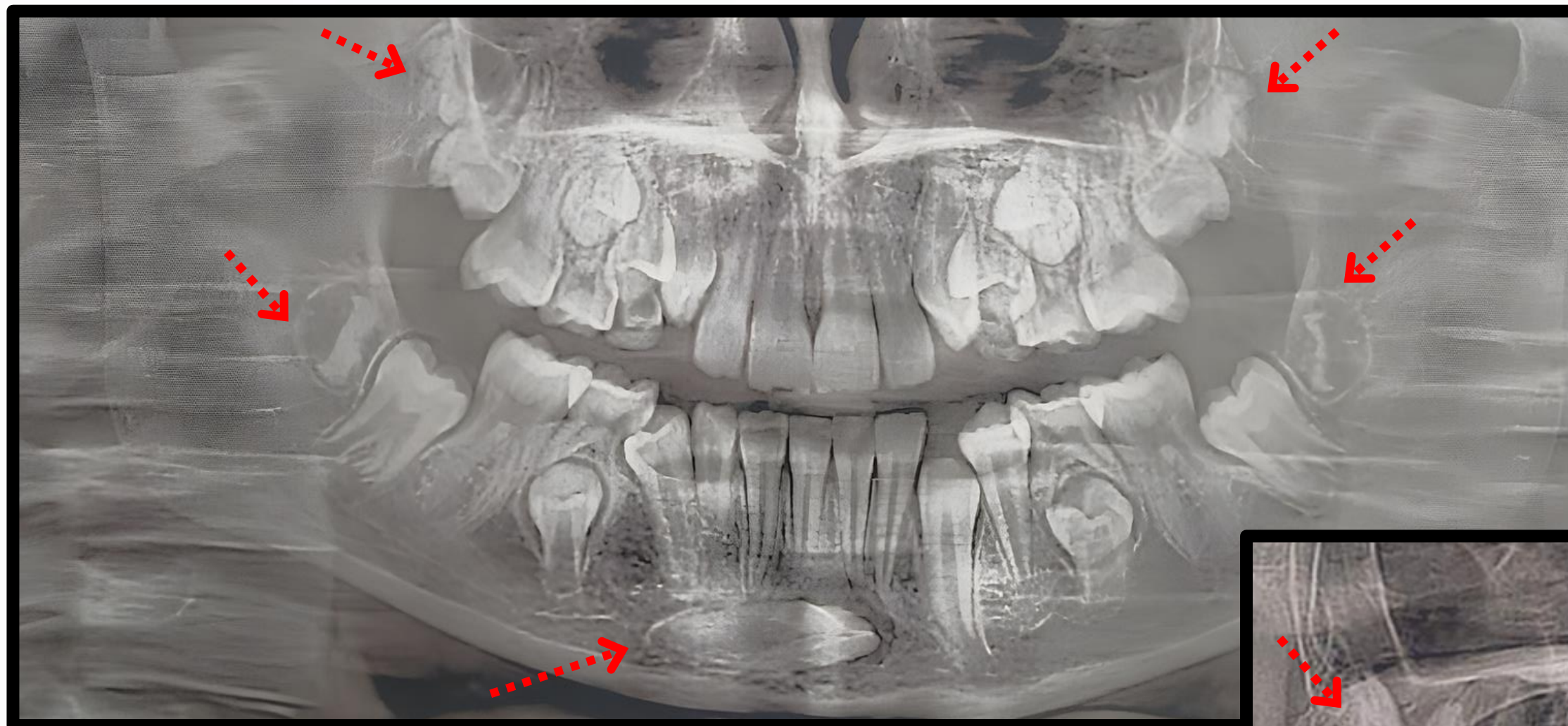


Перекрестный (гр. 9 лет)



СНИМОК 14-17.

Другие встречаемые аномалии



Пациент:
девочка, 9 лет.
Ретенция 4.3
(клык). Дефицит
места для зубов
мудрости.

СНИМОК 18.

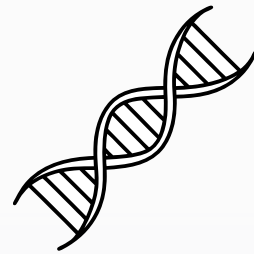
Пациент:
мальчик, 16 лет.
Дефицит места
для зубов мудрости.
СНИМОК 19.



Таблица 5. Трансформация зубочелюстных аномалий по возрастным периодам

Ранний смешанный прикус (6-8) лет	Активный смешанный прикус (9-11) лет	Постоянный прикус (12-14) лет	Итоговое клиническое последствие
«Второй ряд» зубов: 30%	Тортоаномалии (20%)	Выраженная скученность (40%)	Дефицит места закрепляется; требуется ортодонтическое расширение или удаление
Дефицит места (скученность), тортоаномалии: 40%	Нарушение последовательности (20%)	Аномалии окклюзии (30%)	Формирование неправильного смыкания челюстей из-за хаотичного расположения зубов
Адентия боковых резцов 10%	Адентия премоляров 20%	Дефицит места для зубов мудрости (30%)	Необходимость протезирования, ортодонтического закрытия промежутков, удаление зубов мудрости

Факторы способствующие развитию аномалий зубов смешанного и постоянного прикуса



Генетические и биологические:

- Наследственность и пол (девочки опережают мальчиков)
- Эндокринные нарушения (щитовидная железа, гипофиз)
- Общие заболевания (рахит, инфекции, авитаминоз)

Местные (стоматологические):

- Глубина залегания зачатков
- Состояние молочных зубов (кариес ускоряет смену)
- Зубочелюстные аномалии



Экзогенные факторы

- Питание (дефицит белков и минералов)
- Социально-бытовые условия и экология
- Климат и этнические особенности

Выводы:

- знание **эмбриогенеза** и этапов **закладки зубов** позволяет распознать аномалии еще на этапе их формирования
- глубокое изучение **нормальной анатомии** и **сроков прорезывания** необходимо для своевременного выявления любых отклонений от физиологического развития
- раннее **выявление отклонений** минимизирует системные нарушения и долгосрочные последствия для здоровья
- до **70% выборки** имеют зубочелюстные аномалии, что подтверждает возрастную динамику их развития

В БГМУ на кафедре нормальной анатомии проводится научный кружок под руководством профессора Манулика В.А. На котором можно получить более глубокие знания по строению зуба и развитию челюстей